

По мнению гематологов, в основе рассматриваемого состояния лежит врожденная неполноценность железистого аппарата фундального отдела желудка, что проявляется с возрастом в виде» преждевременной инволюции желез, продуцирующих гастромукопротеин.

В12-дефицитные анемии возникают при раке и других патологических процессах в желудке; при этом не обязательно, чтобы опухоль и эти изменения локализовались в фундальном отделе желудка. При любой локализации процесса в желудке вторично возникают **воспалительные, дистрофические и атрофические** изменения в железах фундального отдела желудка с нарушением выделения гастромукопротеина, эндогенной недостаточностью витамина В12, со всеми вытекающими последствиями.

Сходные с анемией

Ад

дисона — Бирмера

картины возникают после операций на

[пищеварительном тракте](#)

— так называемые агастральные анемии. Они обычно появляются в сроки от 3 до 5 лет после операции гастрэктомии, а иногда и раньше.

Глистная В12-дефицитная анемия возникает при инвазии широким лентецом. Развитие глистной анемии связывают с нарушенным усвоением антианемических веществ в связи с тем, что широкий лентец использует витамин В12 для потребностей собственного роста.

Гипопластические и апластические анемии являются следствием угнетения процессов кроветворения, нарушения пролиферации самих родоначальных элементов **гемопоза** — гемогистобластов и гемоцитобластов.

Прочитать еще:

1) [Интрадуктальный рак](#)

2) [Рак простаты](#)

3) [Кожные опухоли](#)